

## ANEXO 1 - Ambiência (Ampliação)

Nº	UF	MUNICIPIO	IBGE	NOME ESTABELECIMENTO	CNES	CNPJ	Nº PROPOSTA	VALOR PROPOSTA	VALOR 1º PARCELA	OBJETO
1	AL	SANTANA DO IPANEMA	270800	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELLO	5616298	12250916000340	12250916000313018	R\$ 237.600,00	R\$ 47.520,00	AMPLIAÇÃO
2	CE	JUAZEIRO DO NORTE	230730	HOSPITAL MUNICIPAL SAO LUCAS	2562499	11422073000198	11422073000113028	R\$ 246.900,00	R\$ 49.380,00	AMPLIAÇÃO
3	DF	BRASÍLIA	530010	HRG	0010472	12116247000157	12116247000113022	R\$ 231.200,00	R\$ 46.240,00	AMPLIAÇÃO
4	DF	BRASÍLIA	530010	HRC CEILANDIA	0010480	12116247000157	12116247000113012	R\$ 248.800,00	R\$ 49.760,00	AMPLIAÇÃO
5	MA	AÇAILÂNDIA	210005	HOSPITAL MUNICIPAL DE ACAILÂNDIA	2463016	11816419000132	11816419000113028	R\$ 248.800,00	R\$ 49.760,00	AMPLIAÇÃO
6	MA	BURITICUPU	210232	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA	2450429	12036458000180	12036458000113026	R\$ 243.440,00	R\$ 48.688,00	AMPLIAÇÃO
7	MA	CODÓ	210330	HGM HOSPITAL GERAL MUNICIPAL	2449641	11781256000108	11781256000113021	R\$ 203.400,00	R\$ 40.680,00	AMPLIAÇÃO
8	MS	COXIM	500330	HOSPITAL REGIONAL DR ALVARO FONTOURA SILVA	6426190	03510211000324	03510211000313008	R\$ 199.400,00	R\$ 39.880,00	AMPLIAÇÃO
9	MS	PONTA PORÃ	500660	HOSPITAL REGIONAL DR JOSE DE SIMONE NETTO	2651610	11084263000142	11084263000113032	R\$ 242.000,00	R\$ 48.400,00	AMPLIAÇÃO
10	PA	PARAGOMINAS	150550	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS	2318628	11536700000111	11536700000113005	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
11	PA	URUARÁ	150815	HOSPITAL MUNICIPAL DE URUARA	2537028	11899610000195	11899610000113028	R\$ 37.200,00	R\$ 7.440,00	AMPLIAÇÃO
12	PB	JOÃO PESSOA	250750	HOSPITAL E MATERNIDADE SINHA CARNEIRO	2321122	03609595000175	03609595000113031	R\$ 245.320,00	R\$ 49.064,00	AMPLIAÇÃO
13	PR	CURITIBA	410690	HOSPITAL DO TRABALHADOR	0015369	08597121000174	08597121000113006	R\$ 246.900,00	R\$ 49.380,00	AMPLIAÇÃO
14	RJ	RIO DE JANEIRO	330455	SMSDC MATERNIDADE MARIA AMELIA BUARQUE DE HOLLANDA	7027397	11715094000100	11715094000113014	R\$ 249.200,00	R\$ 49.840,00	AMPLIAÇÃO
15	RJ	ITABORAÍ	330190	HOSPITAL MUNICIPAL DESEMBARGADOR LEAL JUNIOR	2268922	11865033000110	11865033000113030	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
16	RN	EXTREMOZ	240360	HOSPITAL MATERNIDADE PRESIDENTE CAFE FILHO	2409283	11362487000179	11362487000113019	R\$ 114.200,00	R\$ 22.840,00	AMPLIAÇÃO
17	RN	NATAL	240810	HOSPITAL REGIONAL DR AGUINALDO PEREIRA	2410141	14031955000110	14031955000113049	R\$ 249.280,00	R\$ 49.856,00	AMPLIAÇÃO
18	RN	NATAL	240810	HOSPITAL REGIONAL ALFREDO MESQUITA	2473577	14031955000110	14031955000113047	R\$ 97.340,00	R\$ 19.468,00	AMPLIAÇÃO
19	RN	NATAL	240810	HOSPITAL REGIONAL NELSON INÁCIO DOS SANTOS	2410486	14031955000110	14031955000113025	R\$ 248.440,00	R\$ 49.688,00	AMPLIAÇÃO
20	RN	NATAL	240810	HOSPITAL REGIONAL DR. CLEODON CARLOS DE ANDRADE	2409287	14031955000110	14031955000113052	R\$ 63.640,00	R\$ 12.728,00	AMPLIAÇÃO
21	RN	PARNAMIRIM	240325	HOSP MATERNIDADE DR SADI MENDES MATERNIDADE DO DIVINO AMOR	2473380	08170862000255	08170862000213005	R\$ 243.400,00	R\$ 48.680,00	AMPLIAÇÃO
22	RO	PORTO VELHO	110020	HOSPITAL MATERNIDADE MAE ESPERANCA	3970442	11155765000117	11155765000113033	R\$ 239.400,00	R\$ 47.880,00	AMPLIAÇÃO
23	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113015	R\$ 244.800,00	R\$ 48.960,00	AMPLIAÇÃO
24	TO	TOCANTINÓPOLIS	172120	HOSPITAL MUNICIPAL JOSE SABOIA TOCANTINOPOLIS	2370344	11266993000164	11266993000113015	R\$ 178.900,00	R\$ 35.780,00	AMPLIAÇÃO
Total								R\$ 5.059.560,00	R\$ 1.011.912,00	

## ANEXO 2 - Casa da Gestante, Bebê e Puérpera / CGBP - (Ampliação)

Nº	UF	MUNICIPIO	IBGE	NOME ESTABELECIMENTO	CNES	CNPJ	Nº PROPOSTA	VALOR PROPOSTA	VALOR 1º PARCELA	OBJETO
1	AL	SANTANA DO IPANEMA	270800	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELLO	5616298	12250916000340	12250916000313017	R\$ 337.680,00	R\$ 67.536,00	AMPLIAÇÃO
2	AM	TEFE	130420	HOSPITAL REGIONAL DE TEFE	2016141	07807682000198	07807682000113010	R\$ 447.750,00	R\$ 89.550,00	AMPLIAÇÃO

3	BA	JUAZEIRO	291840	MATERNIDADE MUNICIPAL DE JUAZEIRO	2520524	11145615000122	11145615000113106	R\$ 237.675,00	R\$ 47.535,00	AMPLIAÇÃO
4	CE	EUSEBIO	230428	HOSP MUNIC DR AMADEU SA	2611295	11339077000107	11339077000113014	R\$ 422.550,00	R\$ 84.510,00	AMPLIAÇÃO
5	CE	FORTALEZA	230440	HOSPITAL DA MULHER DE FORTALEZA	7047428	11621453000151	11621453000113102	R\$ 447.750,00	R\$ 89.550,00	AMPLIAÇÃO
6	CE	JUAZEIRO DO NORTE	230730	HOSPITAL MUNICIPAL SAO LUCAS	2562499	11422073000198	11422073000113018	R\$ 383.025,00	R\$ 76.605,00	AMPLIAÇÃO
7	DF	BRASILIA	530010	HMBB	0010537	12116247000157	12116247000113015	R\$ 445.800,00	R\$ 89.160,00	AMPLIAÇÃO
8	MG	BELO HORIZONTE	310620	HOSPITAL RISOLETA TOLENTINO NEVES	0027863	11728239000107	11728239000113094	R\$ 383.280,00	R\$ 76.656,00	AMPLIAÇÃO
9	MG	BETIM	310670	HOSPITAL P R PROFESSOR OSVALDO R FRANCO	2126494	13064113000100	13064113000113015	R\$ 447.300,00	R\$ 89.460,00	AMPLIAÇÃO
10	MT	CUIABÁ	510340	HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO	2795655	04441389000161	04441389000113005	R\$ 447.750,00	R\$ 89.550,00	AMPLIAÇÃO
11	MT	CUIABÁ	510340	HOSPITAL REGIONAL DE COLIDER	2392410	04441389000161	04441389000113008	R\$ 447.750,00	R\$ 89.550,00	AMPLIAÇÃO
12	PB	CAMPINA GRANDE	250400	INSTITUTO DE SAUDE ELPIDIO DE ALMEIDA	2362287	24513574000121	24513574000113036	R\$ 424.635,00	R\$ 84.927,00	AMPLIAÇÃO
13	PB	JOAO PESSOA	250750	MATERNIDADE FREI DAMIAO	2707527	03609595000175	03609595000113035	R\$ 414.345,00	R\$ 82.869,00	AMPLIAÇÃO
14	PB	JOAO PESSOA	250750	HOSPITAL EDSON RAMALHO	2400324	03609595000175	03609595000113036	R\$ 414.345,00	R\$ 82.869,00	AMPLIAÇÃO
15	PB	JOAO PESSOA	250750	HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS	2613476	03609595000175	03609595000113034	R\$ 429.375,00	R\$ 85.875,00	AMPLIAÇÃO
16	PB	JOAO PESSOA	250750	MATERNIDADE PEREGRINO FILHO	2605414	03609595000175	03609595000113037	R\$ 438.000,00	R\$ 87.600,00	AMPLIAÇÃO
17	PE	LINDA	260960	MATERNIDADE BRITES DE ALBUQUERQUE	2344858	09131029000187	09131029000113009	R\$ 446.790,00	R\$ 89.358,00	AMPLIAÇÃO
18	PI	TERESINA	221100	HOSPITAL REGIONAL TIBERIO NUNES	2365146	06206659000185	06206659000113020	R\$ 335.100,00	R\$ 67.020,00	AMPLIAÇÃO
19	PI	TERESINA	221100	HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ	4009622	06206659000185	06206659000113018	R\$ 335.100,00	R\$ 67.020,00	AMPLIAÇÃO
20	PI	TERESINA	221100	HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE	8015899	06206659000185	06206659000113019	R\$ 335.100,00	R\$ 67.020,00	AMPLIAÇÃO
21	RJ	NOVA IGUAÇU	330350	HGNI	2798662	10497795000149	10497795000113049	R\$ 342.855,00	R\$ 68.571,00	AMPLIAÇÃO
22	RN	PARNAMIRIM	240325	HOSP MATERNIDADE DR SADI MENDES MATERNIDADE DO DIVINO AMOR	2473380	08170862000255	08170862000213004	R\$ 335.100,00	R\$ 67.020,00	AMPLIAÇÃO
23	RO	PORTO VELHO	110020	HOSPITAL MATERNIDADE MAE ESPERANCA	3970442	11155765000117	11155765000113031	R\$ 434.100,00	R\$ 86.820,00	AMPLIAÇÃO
24	RO	VILHENA	110030	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2798484	04092706000343	04092706000313015	R\$ 447.750,00	R\$ 89.550,00	AMPLIAÇÃO
25	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAUDE PUBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113011	R\$ 446.925,00	R\$ 89.385,00	AMPLIAÇÃO
26	RS	SAO LEOPOLDO	431870	HOSPITAL CENTENARIO	2232022	12625868000166	12625868000113009	R\$ 455.400,00	R\$ 91.080,00	AMPLIAÇÃO
27	SP	CUBATAO	351350	HOSPITAL DR LUIZ CAMARGO DA FONSECA E SILVA	2078473	17262670000189	17262670000113001	R\$ 447.750,00	R\$ 89.550,00	AMPLIAÇÃO
28	SP	SANTO ANDRÉ	354780	HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE DOS SANTOS STEIN	6020917	11243645000171	11243645000113038	R\$ 446.700,00	R\$ 89.340,00	AMPLIAÇÃO
29	SP	SÃO PAULO	355030	HOSPITAL GUILHERME ALVARO SANTOS	2079720	13851748000140	13851748000113088	R\$ 333.900,00	R\$ 66.780,00	AMPLIAÇÃO
30	SP	SÃO PAULO	355030	CONSAUDE HOSPITAL REGIONAL DE ITANHAEM	2087804	13851748000140	13851748000113117	R\$ 175.290,00	R\$ 35.058,00	AMPLIAÇÃO
Total								R\$ 11.886.870,00	R\$ 2.377.374,00	

ANEXO 3 - Centro de Parto Normal / CPN - (Ampliação)

Nº	UF	MUNICIPIO	IBGE	NOME ESTABELECIMENTO	CNES	CNPJ	Nº PROPOSTA	VALOR PROPOSTA	VALOR 1º PARCELA	OBJETO
1	AL	SANTANA DO IPANEMA	270800	HOSPITAL REGIONAL DR CLODOLFO RODRIGUES DE MELLO	5616298	12250916000340	12250916000313023	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
2	AL	BATALHA	270070	UNIDADE ANTONIO VIEIRA FILHO	2011689	12250056000183	12250056000213007	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
3	AM	TEFE	130420	HOSPITAL REGIONAL DE TEFÉ	2016141	07807682000198	07807682000113002	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
4	BA	SIMÕES FILHO	293070	HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMOES FILHO	2532387	11186974000128	11186974000113031	R\$ 247.200,00	R\$ 49.440,00	AMPLIAÇÃO
5	BA	JACOBINA	291750	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO TEIXEIRA SOBRINHO	2467372	09567134000163	09567134000113033	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
6	CE	ICÓ	230540	HOSPITAL REGIONAL DE ICO PREFEITO WALFRIDO MONTEIRO SOBRINHO	2611309	11896777000100	11896777000113025	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
7	CE	IGUATU	230550	HOSPITAL REGIONAL DE IGUATU	2675560	11979908000105	11979908000113012	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
8	CE	JUAZEIRO DO NORTE	230730	HOSPITAL MUNICIPAL SAO LUCAS	2562499	11422073000198	11422073000113021	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
9	CE	MARACANAÚ	230765	HOSPITAL MUNICIPAL DR JOAO ELISIO DE HOLANDA	2806215	10553026000110	10553026000113037	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
10	DF	BRASILIA	530010	HRC CEILANDIA	0010480	12116247000157	12116247000113011	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
11	GO	GOIANIA	520870	MATERNIDADE NASCER CIDADAO	2338564	37623352000103	37623352000113039	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
12	MA	AÇAILÂNDIA	210005	HOSPITAL MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA	2463016	11816419000132	11816419000113027	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
13	MA	AMARANTE DO MARANHÃO	210060	HOSPITAL MUNICIPAL SAO JOSE DE RIBAMAR	3667804	11394580000165	11394580000113033	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
14	MA	BURITICUPU	210232	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA	2450429	12036458000180	12036458000113025	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
15	MA	CODÓ	210330	HGM HOSPITAL GERAL MUNICIPAL	2449641	11781256000108	11781256000113019	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
16	MA	SÃO JOSÉ DE RIBAMAR	211120	HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE RIBAMAR	2458705	12281734000175	12281734000113033	R\$ 244.000,00	R\$ 48.800,00	AMPLIAÇÃO
17	MG	BETIM	310670	MATERNIDADE P MUNICIPAL HAYDE ESPEJO CONROY	2126508	13064113000100	13064113000113011	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
18	MT	CUIABÁ	510340	HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO	2795655	04441389000161	04441389000113039	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
19	PA	CASTANHAL	150240	HOSP MUN URG EMERG MARIA LAISE PEREIRA	2674769	07918201000111	07918201000113022	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
20	PA	PARAGOMINAS	150550	HOSPITAL MUNICIPAL DE PARAGOMINAS	2318628	11536700000111	11536700000113003	R\$ 250.000,00	R\$ 50.000,00	AMPLIAÇÃO
21	PB	CAMPINA GRANDE	250400	INSTITUTO DE SAUDE ELPIDIO DE ALMEIDA	2362287	24513574000121	24513574000113037	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
22	PB	JOAO PESSOA	250750	MATERNIDADE PEREGRINO FILHO	2605414	03609595000175	03609595000113027	R\$ 249.040,00	R\$ 49.808,00	AMPLIAÇÃO
23	PB	JOAO PESSOA	250750	MATERNIDADE FREI DAMIAO	2707527	03609595000175	03609595000113025	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
24	PB	JOAO PESSOA	250750	HOSPITAL REGIONAL DE CAJAZEIRAS	2613476	03609595000175	03609595000113033	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
25	PE	ABREU E LIMA	260005	HOSPITAL E MATERNIDADE DE ABREU E LIMA	5390044	10392418000145	10392418000113011	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
26	PE	CAMARAGIBE	260345	MATERNIDADE AMIGA DA FAMILIA DE CAMARAGIBE	2705842	41230038000138	41230038000113024	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
27	PE	RECIFE	261160	HOSPITAL REGIONAL EMILIA CAMARA	2428385	11430018000140	11430018000113046	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
28	PE	RECIFE	261160	HOSPITAL REGIONAL DE LIMOEIRO JOSE FERNANDES SALSA	2712032	11430018000140	11430018000113045	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
29	PE	RECIFE	261160	HOSPITAL DOM MALAN	2430711	11430018000140	11430018000113044	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
30	PI	TERESINA	221100	HOSPITAL ESTADUAL DIRCEU ARCOVERDE	8015899	06206659000185	06206659000113017	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
31	PI	TERESINA	221100	HOSPITAL REGIONAL JUSTINO LUZ	4009622	06206659000185	06206659000113015	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
32	PI	TERESINA	221100	HOSP REG SEN CANDIDO FERRAZ	2777649	06206659000185	06206659000113014	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
33	PI	TERESINA	221100	HOSPITAL REGIONAL TIBERIO NUNES	2365146	06206659000185	06206659000113016	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
34	RJ	RIO DE JANEIRO	330455	SMSDC MATERNIDADE MARIA AMELIA BUARQUE DE HOLLANDA	7027397	11715094000100	11715094000113023	R\$ 249.520,00	R\$ 49.904,00	AMPLIAÇÃO
35	RN	EXTREMOZ	240360	HOSPITAL MATERNIDADE PRESIDENTE CAFE FILHO	2409283	11362487000179	11362487000113017	R\$ 95.000,00	R\$ 19.000,00	AMPLIAÇÃO

36	RN	PARNAMIRIM	240325	HOSP MATERNIDADE DR SADI MENDES MATERNIDADE DO DIVINO AMOR	2473380	08170862000255	08170862000213003	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
37	RO	ARIQUEMES	110002	HOSPITAL REGIONAL DE ARIQUEMES	2494299	07582909000144	07582909000113005	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
38	RO	CACOAL	110004	HOSPITAL MUNICIPAL MATERNO INFANTIL CACOAL	2496046	19112323000103	04092714000313017	R\$ 249.200,00	R\$ 49.840,00	AMPLIAÇÃO
39	RO	JI-PARANÁ	110012	HOSPITAL MUNICIPAL JIPARANA	2495279	19122075000173	04092672000213010	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
40	RO	PORTO VELHO	110020	HOSPITAL MATERNIDADE MAE ESPERANCA	3970442	11155765000117	11155765000113030	R\$ 241.800,00	R\$ 48.360,00	AMPLIAÇÃO
41	RO	VILHENA	110030	HOSPITAL REGIONAL ADAMASTOR TEIXEIRA DE OLIVEIRA	2798484	04092706000343	04092706000313016	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
42	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113012	R\$ 249.560,00	R\$ 49.912,00	AMPLIAÇÃO
43	RS	SÃO LEOPOLDO	431870	HOSPITAL CENTENARIO	2232022	12625868000166	12625868000113008	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
44	SP	CUBATAO	351350	HOSPITAL DR LUIZ CAMARGO DA FONSECA E SILVA	2078473	17262670000189	17262670000113004	R\$ 540.000,00	R\$ 108.000,00	AMPLIAÇÃO
45	SP	SÃO PAULO	355030	CONSAUDE HOSPITAL REGIONAL DE ITANHAEM	2087804	13851748000140	13851748000113114	R\$ 248.860,00	R\$ 49.772,00	AMPLIAÇÃO
46	SP	SÃO PAULO	355030	HOSPITAL GUILHERME ALVARO SANTOS	2079720	13851748000140	13851748000113131	R\$ 245.600,00	R\$ 49.120,00	AMPLIAÇÃO
47	TO	PALMAS	172100	HOSPITAL REGIONAL DE GUARAI	2765640	13849028000140	13849028000113034	R\$ 248.000,00	R\$ 49.600,00	AMPLIAÇÃO
48	TO	PALMAS	172100	HOSPITAL REGIONAL DE PARAISO DR ALFREDO O BARROS	2755149	13849028000140	13849028000113035	R\$ 248.400,00	R\$ 49.680,00	AMPLIAÇÃO
49	TO	PALMAS	172100	HOSPITAL E MATERNIDADE DONA REGINA SIQUEIRA CAMPOS DE PALMAS	2755157	13849028000140	13849028000113033	R\$ 248.400,00	R\$ 49.680,00	AMPLIAÇÃO
Total								R\$ 21.054.580,00	R\$ 4.210.916,00	

ANEXO 4 - Unidade Neonatal / UCINca- (Ampliação)

Nº	UF	MUNICIPIO	IBGE	NOME ESTABELECIMENTO	CNES	CNPJ	Nº PROPOSTA	VALOR PROPOSTA	VALOR 1º PARCELA	OBJETO
1	MA	AÇAILÂNDIA	210005	HOSPITAL MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA	2463016	11816419000132	11816419000113029	R\$ 123.000,00	R\$ 123.000,00	AMPLIAÇÃO
2	MA	BURITICUPU	210232	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA	2450429	12036458000180	12036458000113029	R\$ 139.740,00	R\$ 139.740,00	AMPLIAÇÃO
3	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113018	R\$ 116.580,00	R\$ 116.580,00	AMPLIAÇÃO
Total								R\$ 379.320,00	R\$ 379.320,00	

ANEXO 5 - Unidade Neonatal / UCINco - (Ampliação)

Nº	UF	MUNICIPIO	IBGE	NOME ESTABELECIMENTO	CNES	CNPJ	Nº PROPOSTA	VALOR PROPOSTA	VALOR 1º PARCELA	OBJETO
1	MA	AÇAILÂNDIA	210005	HOSPITAL MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA	2463016	11816419000132	11816419000113031	R\$ 183.000,00	R\$ 183.000,00	AMPLIAÇÃO
2	MA	BURITICUPU	210232	HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA	2450429	12036458000180	12036458000113027	R\$ 204.040,00	R\$ 204.040,00	AMPLIAÇÃO
3	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113017	R\$ 265.060,00	R\$ 265.060,00	AMPLIAÇÃO
4	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113017	R\$ 265.060,00	R\$ 265.060,00	AMPLIAÇÃO
Total								R\$ 917.160,00	R\$ 917.160,00	

ANEXO 6 - Unidade Neonatal /UTIN - (Ampliação)

Nº	UF	MUNICIPIO	IBGE	NOME ESTABELECIMENTO	CNES	CNPJ	Nº PROPOSTA	VALOR PROPOSTA	VALOR 1º PARCELA	OBJETO
1	BA	JACOBINA	291750	HOSPITAL MUNICIPAL ANTONIO TEXEIRA SOBRINHO	2467372	09567134000163	09567134000113035	R\$ 364.000,00	R\$ 364.000,00	AMPLIAÇÃO
2	CE	IGUATU	230550	HOSPITAL REGIONAL DE IGUATU	2675560	11979908000105	11979908000113010	R\$ 439.540,00	R\$ 439.540,00	AMPLIAÇÃO
3	MA	AÇAILÂNDIA	210005	HOSPITAL MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA	2463016	11816419000132	11816419000113030	R\$ 213.600,00	R\$ 213.600,00	AMPLIAÇÃO
4	PB	CAMPINA GRANDE	250400	INSTITUTO DE SAÚDE ELPIDIO DE ALMEIDA	2362287	24513574000121	24513574000113039	R\$ 422.000,00	R\$ 422.000,00	AMPLIAÇÃO
5	RJ	NOVA IGUAÇU	330350	HGNI	2798662	10497795000149	10497795000113050	R\$ 440.000,00	R\$ 440.000,00	AMPLIAÇÃO
6	RS	NOVO HAMBURGO	431340	FUNDAÇÃO DE SAÚDE PÚBLICA DE NOVO HAMBURGO FSNH	2232146	11416036000177	11416036000113016	R\$ 437.140,00	R\$ 437.140,00	AMPLIAÇÃO
Total								R\$ 2.316.280,00	R\$ 2.316.280,00	